

Herbstferienbetreuung 2026

Name: _____ Vorname: _____ Klasse: _____

Allergien/Unverträglichkeiten: _____

Pädagogische/körperliche Besonderheiten: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail Adresse: _____

Ich benötige eine Betreuung vom 19.10.-23.10.26 (Woche 1) ☐
(Der Betreuungsort wird kurzfristig nach der Anmeldung bekannt geben!!!)

Ich benötige eine Betreuung vom 26.10.-30.10.26 (Woche 2) ☐
(Die Betreuung findet in der OGS Erik-Nölting-Schule statt!!!)

O Mein Kind benötigt keine Betreuung.

Mein Kind möchte in der 2. Woche am Musical teilnehmen ☐

Mein Kind wird morgens um _____ Uhr gebracht (bis 9 Uhr sollen die Kinder da sein!!!)

Mein Kind wird um _____ Uhr abgeholt

Mein Kind **darf allein** nach Hause laufen ☐

Die Anmeldung für die Ferienbetreuung betrachten wir als verbindlich. Spätere oder kurzfristig eingehende Anmeldungen können nicht mehr berücksichtigt werden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Erhalt, sowie meine Kenntnisnahme über den Inhalt der Anmeldung für die Betreuung in den Sommerferien.

Wir bitten Sie um Rückgabe bis zum 28.09.2026, auch wenn Ihr Kind keine Betreuung benötigt!!!

Datum _____

Unterschrift: _____

Mit freundlichen Grüßen

Ihr OGS Team

OGS

